



PROPUESTA PILOTO DE TALLER DE ARTETERAPIA

“EL MIEDO A COLOR”

POR TARA BALDERAS FERNÁNDEZ

(Junio, 2015)

Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad de Granada

Resumen

Se ha llevado a cabo un proyecto de investigación educativa en forma de experiencia piloto de taller de arteterapia, en el cual han participado niños en edades comprendidas entre los seis y diez años. El taller ha estado focalizado en el tema de los miedos infantiles, su identificación, comparación con lo expresado verbalmente y la producción artística, además se ha comprobado el grado de validez del taller con respecto a la actuación contra los miedos identificados. Ha sido evaluado el grado de validez del taller y cómo este proyecto puede ser introducido en el aula.

Palabras clave: miedos infantiles, arteterapia, collage, intervención y proceso creativo.

Abstract

It has been carried out an Educational Research Project, which has been an experimental art therapy workshop. The participants have been students from six to ten years old. The experience has been focused on children fears: identification and appreciation of the differences between those fears expressed verbally in contrast to those expressed artistically. Apart from that, it has been assessed the workshop degree of validity and how this project can be introduced in the classroom in order to enable them to face their fears.

Key words: Children fears, art therapy, collage, intervention, creative process.

Índice

1.	Introducción, hipótesis y justificación.....	pág 3
2.	Estado de la cuestión.....	pág 4
2.1	¿Por qué el arte como terapia?	
2.2	La creatividad como pilar fundamental	
2.3	Entrevista con la arteterapeuta Elizaberta López	
3.	Objetivos.....	pág 7
4.	Método.....	pág 8
4.1	Participantes	
4.2	Instrumentos	
4.3	Procedimiento	
	• Sondeo	
	• Desarrollo del taller	
5.	Resultados.....	pág 21
5.1	Resultados del sondeo y su relación con otros estudios realizados	
5.2	Relación con lo expresado verbal y artísticamente	
5.3	Resultados del trabajo de la sesión 2: “Formamos monstruos”	
5.4	Resultados sobre la sesión 3: “El quirófano del color”	
6.	Discusión y conclusiones.....	pág 29
7.	Bibliografía y webgrafía.....	pág 30
8.	Anexos	

1. Introducción, hipótesis y justificación

Este proyecto se ha propuesto para llevar a cabo una experiencia piloto de taller de arteterapia con niños/as de edades comprendidas entre 6-10 años. Con este trabajo se persigue la utilización del arte como vía de escape para la representación de miedos, no se trata de realizar un tratamiento clínico del arte en absoluto, sino la incorporación de éste a sus vidas con una finalidad de descubrimiento y afrontamiento a sus más aterradores pensamientos. Por lo tanto la finalidad educativa será integrar en las aulas proyectos de este tipo para hacer frente situaciones internas de los alumnos que interrumpan o disturbien su desarrollo intelectual y personal con la utilización del seguimiento artístico. Esta propuesta abre un abanico de posibilidades al mundo docente para interferir en los comportamientos inusuales de alumnos mediante la observación durante los procesos creativos y el análisis de los resultados que pueden desvelar valiosa información, la cual solo se desvela cuando el sujeto está creando. Se dará especial relevancia a la observación rigurosa de las obras, pero sobre todo será durante las sesiones cuando se obtenga la información más determinante, siendo fundamental recoger las intervenciones de los participantes y las reacciones ante las situaciones y materiales mostrados, para una vez finalizada la experiencia sea posible comparar las actitudes al inicio del taller y las recogidas al final.

El proyecto parte de la hipótesis de que el arte tiene una dimensión mediadora entre el niño/a y sus emociones dando como resultado un efecto de acercamiento a las situaciones que provocan miedo. Además de esto, se añade que el arte es una herramienta para la liberación de los sentimientos, incluso aquellos que verbalmente no se explicitan, siendo fundamental una equilibrada acción docente para que se extraiga el mayor beneficio posible, la intención será que este plan sirva como base para futuras investigaciones que amplíen sus contenidos y objetivos, quedando abierto a posibles reestructuraciones y continuaciones. El objetivo fundamental de este proyecto piloto de arteterapia no será extinguir ningún miedo de los participantes, sino ver en qué grado estos sentimientos pueden reducirse mediante la creación artística además de evaluar la utilidad del arte como vehículo de expresión para la mejora de actitudes hacia el miedo. Por lo tanto, el rasgo esencial de este trabajo corresponde al análisis de la validez del proyecto y el grado de información obtenida durante el proceso, la cual sirve como

soporte para adaptar y articular la propuesta de mejora ante aquellos elementos constatados como temibles.

Habiendo abordado la hipótesis de investigación y el objetivo fundamental, se presenta cómo el taller será llevado a cabo estableciéndose dos partes estructuradas. La primera de ellas trata de una identificación de los miedos más incidentes en estas edades mediante un sondeo en forma de entrevista guiada, llevada a cabo exclusivamente para este proyecto, el cual, será el punto de partida para la elaboración del plan de actividades del taller. Con esta herramienta no se pretende establecer ningún dato constatado acerca de los miedos infantiles, sino que se llevará a cabo para fundamentar y estructurar el plan de acción del resto de la experiencia. La segunda parte dará lugar al comienzo del taller, distribuido en tres sesiones, las cuales, serán progresivamente estructuradas y conceptualmente entrelazadas, siendo fundamentales los resultados obtenidos al final de cada una de las sesiones para la adecuación de las siguientes sesiones.

A continuación se muestra una recopilación de trabajos relacionados con el arteterapia relevantes para la realización de este proyecto.

2. Estado de la cuestión

En este apartado del trabajo quedan recogida la información relevante acerca lo que se ha escrito sobre arteterapia, abordando tanto diferentes definiciones de diferentes autores, así como, la visión de arte como ayuda para la expresión y tratamiento de emociones internas, pero ¿Qué es la arteterapia?

Tras la búsqueda del concepto más entendible y clarificador, incluyo el dado por Domínguez Toscano (2004) afirma que el arteterapia:

“Es una disciplina en la que el arte se usa como forma de comunicación no verbal, como medio de expresión consciente e inconsciente, al reconocer que los pensamientos se expresan con más facilidad con imágenes que con palabras. La relación con los medios plásticos permiten a los sujetos comenzar a expresar cosas que les preocupan, muchas veces silenciadas por los límites verbales.”(p.86)

La comunidad infantil a menudo tiende a esconder sus preocupaciones internas por el temor de no saber verbalizarlas o explicarlas, es aquí donde esta disciplina pone su

granito de arena para favorecer la desaparición o al menos la contribución a la mejora de esto.

Haciendo hincapié en la dimensión del arte como vehículo para favorecer el desarrollo cognitivo y educativo de los infantes, hay diferentes obras, las cuales, basan su investigación en el tratamiento de la creación artística como medio idóneo para el buen desarrollo de los sujetos.

Autores como Kristina Naffa en su artículo *A framework for Treating Cumulative Trauma With Art Therapy 2014*, ofrecen esta visión clínica del arteterapia, incluyendo el término *developmental art therapy*, definido como “that approach which takes into consideration the level of a child’s ability and capitalizes on art making as medium for enhancing skills and overall growth and development” (Naffa, 2014, p.79)

Por lo tanto, hay conocimiento de que utilizar el arte como herramienta para la mejora del desarrollo infantil puede tener perspectivas de futuro positivas en el devenir cognitivo y sentimental de los sujetos.

2.1 ¿Por qué el arte como terapia?

Si nos introducimos en el mundo de los infantes, descubriremos la gran posibilidad de escape que les ofrece el arte, pues son éstos los verdaderos líderes de su trabajo, son su propios “jefes”, tienen la posibilidad de hacer y deshacer a su antojo, a su manera, son los productores. La creación artística en los talleres se caracteriza por ser parte del participante, el cual, tiene que comunicarse con su mundo interno de sentimientos para mostrarlo en su obra. (Serrano & Carmona, 2004).

Se produce un proceso de conexión entre lo que emerge de las profundidades mentales del individuo con la dimensión real de su entorno sin que haya límites. Pongamos un ejemplo, si a un niño/a le ofreces un problema matemático, éste se verá obligado a buscar y aplicar estrategias para su resolución, la cual, es única e irrefutable, es decir, hay una sola correcta, el único estadio donde el niño/a puede “aportar un poco de él mismo”, es en la fase de búsqueda de estrategias para la resolución del problema. Ahora bien, si el trabajo propuesto es que dibuje lo que es para el infante el miedo, se produce un cambio abismal del resultado del trabajo, porque ahora no hay una sola vía correcta, sino que se abre un abanico de posibilidades donde el alumno/a puede expresar realmente su mundo interior sin la necesidad de estar sometido a una constante presión de buscar la respuesta exacta. Cuando describo “mundo interior”, quiero hacer referencia al pensamiento subyacente del minúsculo cerebro que reside en un individuo

de 60cm de altura, es decir, la interpretación del entorno por parte del niño/a, el cual en determinadas ocasiones se ve atrofiado por agentes externos. Por lo que el tratamiento del arte es mucho más significativo en la comunidad infantil, donde la comunicación verbal puede suponer limitaciones, al contrario que ocurre con el medio artístico, el cual, los infantes están acostumbrados a utilizar (Del Río & Tejedor, 2012).

Uno de los rasgos característicos del arte es que ayuda a la indagación de sentimientos internos, permitiendo así señalar o expresar problemas (Del Río & Tejedor, 2012)

Esta dimensión del proceso creativo es uno de las bases sobre las que se apoya este proyecto piloto de arteterapia, comprobar el grado en el que los participantes identifican y señalan sus devenires internos, incluso aquellos que se quieren guardar conscientemente.

2.2 La creatividad como pilar fundamental de la arteterapia

Hay una relación intrínseca entre el mundo creativo yacente en los seres vivos y la capacidad de adaptación a aquellas situaciones difíciles, es por ello que los planes de arteterapia, los cuales son planteados para llevar a cabo una mejora en los conflictos internos, basan sus principios en la capacidad creativa que poseemos.

López (2004) señala que hay mucho más en la creatividad que un simple proceso mental, pues ésta da la oportunidad de alcanzar el bienestar humano.

Con el desarrollo creativo se abre un mundo de formas diferenciales que cada sujeto tenemos para interpretar nuestra vida, nuestra realidad y de responder ante ella, esto es lo que, en mi lista personal de definiciones, subyace como creatividad. Todos los seres vivos estamos dotados de ella, pues cada uno de nosotros tenemos la capacidad de abordar y manejar aquellas situaciones que nos irrumpen en el camino, utilizándola.

Tenemos un legado testimonial de la creatividad, todo lo que nos rodea es fruto de ella, inclusive nuestra existencia. El comienzo del proceso creativo en los confines del individuo, responde a dos objetivos: obtener una solución a estímulos externos o liberarse mediante la expresión plena de sentimientos

Con el proceso arteterapéutico se intentan alcanzar un o ambos de los objetivos y dependerá de la aplicación, de los destinatarios y del método la elección de éstos.

2.3. Entrevista con una de las mejores arteterapeutas de la Universidad de Granada: Elizaberta López

Se formalizó una reunión con una de las profesionales de este campo con el objetivo de nutrir este proyecto de conocimientos y enriquecer lo máximo posible las sesiones. El encuentro tuvo lugar con la arteterapeuta Elizaberta López, docente en la Facultad de Bellas Artes de la Universidad de Granada. La entrevista completa está recogida en el Anexo: entrevista a Elizaberta López.

3. Objetivos

Extensiones educativas del proyecto.

Con este proyecto no se pretende “curar” ninguna fobia ni miedo infantil, sino que se utiliza el arte como vía de escape para combatir con este tipo de inquietudes que se dan en los infantes. Será éste que, como recurso mejore o ayude a la expresión de aquellos pensamientos que perturban a la comunidad infantil con edades comprendidas entre (5-9) años. Psicólogos clínicos como Sandín et al. (1998) conceden especial importancia al tratamiento de los miedos, afirmando que “El estudio de los miedos infantiles resulta también particularmente importante porque éstos pueden constituir la base de las fobias y otros trastornos de ansiedad y depresivos que aparecen en fases posteriores del desarrollo” (p. 16)

Por lo tanto, ¿qué papel puede tener el ámbito educativo y artístico al respecto? Aquí radica el objetivo de mi propuesta, ver el grado de utilidad que puede establecerse en la relación miedo-arte como vía de escape y cómo éste puede ser llevado a las aulas españolas durante el proceso educativo en Educación Primaria.

Esta propuesta de taller de arteterapia se considera una experiencia piloto, la cual, queda completamente abierta a su continuación o ampliación en el futuro e introducción en el aula.

A continuación se señalan los objetivos que se persiguen con este proyecto:

- Determinar el grado de similitud entre lo expresado verbalmente y artísticamente por parte de los participantes sobre la temática del taller (miedos).
- Habilitar al participante a enfrentar sus miedos mediante el proceso creativo.
- Valorar la relevancia de la información obtenida durante la propuesta piloto de arteterapia.

- Utilizar el arte como mediador entre el niño/a y sus emociones para obtener un acercamiento a la mejora de actitudes para afrontar los miedos.
- Determinar el grado de utilidad que puede establecerse en la relación miedo-arte como vía de escape.
- Llevar a cabo un análisis de validez del proyecto en términos de ayuda para los participantes.

4. Método

Marco metodológico general

Una vez se han planteado aquellos referentes bibliográficos más relevantes para la temática de este proyecto y los objetivos establecidos, es necesario hacer una exposición del marco metodológico general llevado a cabo.

Por el hecho de que la interpretación de patrones artísticos y la observación del proceso creativo no pueden regirse a medidas numéricas, este trabajo está dotado de una metodología cualitativa, de la cual, se obtienen datos descriptivos mediante la anotación de los hechos que transcurren en un fenómeno a medir, es por lo que se le concede especial relevancia al proceso de observación, interacciones entre las personas y conductas observables. (Taylor y Bodgam, 2002).

Marín (2005) (citado por Chacón, 2011) destaca las siguientes características como propias de la metodología cualitativa.

1. Estos tipos de métodos son principalmente utilizados para generar teorías e hipótesis.
2. Se tratan de estudios a pequeña escala.
3. Es la proximidad a la realidad empírica la que dote de validez a las investigaciones.
4. Se trata de una investigación de naturaleza flexible, evolutiva y recursiva.
5. No tiene reglas de procedimiento, el método de recogida de datos no se especifica previamente. Las variables no quedan definidas operativamente, ni suelen ser susceptibles de medición.
6. Generalmente, no permite un análisis estadístico.
7. Ofrece la oportunidad de identificar hallazgos que no se habían previsto.

La **observación directa y rigurosa** durante las sesiones tiene un papel fundamental en el marco metodológico, siendo relevante las intervenciones de los sujetos durante el

proceso creativo, donde se obtiene un gran número de información, que en algunos casos, no estaba previsto obtener.

Además de lo mencionado, las **actividades** llevadas a cabo durante el taller son instrumentos del proceso de investigación con un valor inigualable, pues en éstas, los sujetos ponen de manifiesto todos sus recursos emocionales durante las sesiones, sin estar limitados o restringidos a unas normas estrictamente determinadas.

4.1 Participantes:

1. Entrevista guiada: diecisiete sujetos compuesto por diez niñas y siete niños, con edades comprendidas entre 6- 8 años.
2. Sesiones del taller: un niño de seis años; dos niñas de 6 años; dos niños de nueve años y dos niñas de diez años.

4.2 Instrumentos:

Los instrumentos utilizados en esta investigación son los siguientes:

1. Elección del objeto de estudio
2. Trabajo de campo, recogida de datos mediante:
 - Recursos para observar la realidad:
 - Observación
 - Notas de campo
 - Fotografías
 - Recursos para interrogar la realidad:
 - Entrevista: consta de dos partes, estableciéndose dos preguntas generales sobre el concepto de miedo y una segunda que requiere que los niños/as señalen tres situaciones o cosas que les dan miedo. Este instrumento es utilizado para la toma de datos sobre lo que verbalmente los alumnos/as definen como sus miedos.

Nombre: _____

1. ¿Qué es el miedo?
2. ¿Cuándo se asusta la gente?
3. Señala tres cosas que te den miedo:
 - _____
 - _____
 - _____

Figura 1: Entrevista guiada

- Análisis de (dibujos collages y pinturas)
- Tratamiento de los datos recogidos.

4.3 Procedimiento

- **Sondeo/ entrevista guiada**

La entrevista se ha llevado a cabo con un total de diecisiete sujetos compuesto por diez niñas y siete niños, con edades comprendidas entre 6- 8 años, ésta fue llevada a cabo en alumnos procedentes de 2º , 3º y 4º curso de Educación Primaria, en el C.E.I.P. El Zargal, en la localidad de Cenes de la Vega (Granada).

Los alumnos hicieron el sondeo individualmente, acudiendo a la mesa donde el entrevistador estaba. La entrevista se realizó oralmente y en horario lectivo.

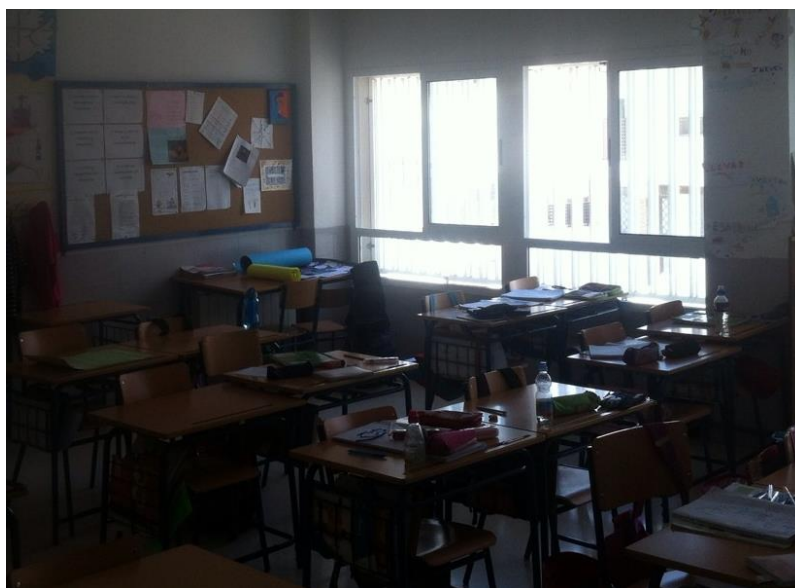


Figura 2. Imagen de la clase donde se desarrollo la entrevista (marzo, 2015).

- **Desarrollo del taller**

Papel del educador

El docente que lleve acabo este proyecto de actividades en su clase tiene que ser consciente del gran poder que tiene en sus manos, siguiendo las recomendaciones de Elizaberta López, la persona encargada de llevar a cabo el taller en ningún momento tiene que actuar de una manera restrictiva, ni de contenido ni de utilización de los materiales, es decir, éste tendrá que limitar su rol simplemente al de un mero observador. Esto será siempre ante los ojos de los participantes, puesto que el trabajo de análisis de cada sesión será minuciosamente llevado a cabo pasando desapercibido.

Materiales

La elección de los materiales no debe ser escasa ni inaccesible, pues lo que se pretende es poder ofrecer oportunidades suficientes a los sujetos para expresar su visión y sus propias experiencias.

Durante las primeras sesiones se utilizan materiales que los sujetos reconocen como comunes en el campo artístico, contrastando con la última sesión, en la que los materiales seleccionados para trabajar no tienen ninguna conexión con el área artística, sino con el mundo médico. El objetivo de esta selección es crear impacto en los participantes para que mediante la utilización de esos elementos se produzca un acercamiento a las situaciones que definen como doloroso.

Las sesiones

La propuesta de actividades se ha lleva a cabo en cuatro sesiones de una hora cada una. El grupo no está formado por todos aquellos chicos/as que hicieron el sondeo, por causas externas a mi proceder, no obstante, si existe la oportunidad de contar con siete de los estudiantes, los cuales son: un niño de seis años; dos niñas de seis años; dos niños de nueve años y dos niñas de diez años. Las actividades están estructuradas siguiendo el principio fundamental de terapia de choque, la cual, los niños/as tienen la oportunidad de enfrentar sus temores mediante la creación de éstos.

1ª Sesión: “Dibujamos los miedos”

Instrumento: Actividad de representación de miedos:

- Intervenciones e interacciones de los participantes
- Sensaciones y actuaciones durante el proceso creativo
- Análisis de la obra artística

Tipo de análisis:

Análisis del desarrollo del taller:

- Intervenciones de los alumnos/as: mediante observación directa y anotaciones, queda recogido lo que los participantes hablan y opinan durante el taller.
- Sensaciones, actuaciones durante el proceso creativo: cómo los niños/as responden ante la primera toma de contacto con los materiales y sus emociones expresadas verbalmente durante el proceso creativo.
- Análisis de la obra artística: especial relevancia a los caracteres que componen la obra.

Procedimiento:

El objetivo de esta primera sesión es en la puesta en marcha del taller además de la presentación a los niños/as de lo que vamos a hacer durante las demás sesiones.

Tras haber llevado a cabo el sondeo acerca de los miedos infantiles, ahora llega el momento de que los protagonistas representen lo que verbalmente habían identificado como miedo.

¿Verdaderamente los alumnos tienen miedo a lo qué han contestado? Ciertamente dudo que así fuera, pues cuando un individuo es preguntado a qué tiene miedo, es muy poco probable que éste responda lo que verdaderamente teme. Tal hecho es totalmente entendible y razonable, pues la persona si desvela su mayor miedo, se está vendiendo al entrevistador y exponiéndose a qué se le ataque por ese camino. En otros casos, los niños simplemente respondían aquello que para ellos era más cómodo en ese momento. Fue por la no fiabilidad de estas respuestas, aun habiendo coincidido con las encontradas en mi trabajo de investigación de miedos, lo que me lleva a comenzar la propuesta piloto de taller de arteterapia con esta actividad. López (2006) afirma que las obras realizadas por los participantes de una sesión de arteterapia son prolongaciones de ellos mismos, y en esta sesión es necesario que los niños/as plasmen en un papel lo que transcurre en su mundo interno.

La sesión transcurre en una hora, grupalmente, aunque se puede hacer individualmente, me parece mucho más enriquecedor, en términos informativos, hacerla de una forma donde todos pudieran interactuar y expresar sus opiniones acerca de los trabajos de los demás, estableciendo una atmósfera donde la comunicación y la libertad era prioritario.



Figura 3. Imagen tomada durante el desarrollo de la primera sesión (abril, 2005).

Inicialmente se informa a los niños sobre lo que tienen que hacer. Toman un folio en blanco y sobre la mesa se colocaron una gran variedad de instrumentos artísticos, lápices de colores, rotuladores y ceras posibilitando a los niños de utilizar lo que ellos quisieran, sin ninguna restricción de color ni forma de articular su obra.

Los infantes tienen que hacer una representación de qué es para ellos el miedo, no importaba si era una simple raya o un dibujo totalmente articulado.

Cuando comienzo diciendo lo que tienen que hacer, R interrumpe diciendo – *¡pues N tiene que dibujar todo negro!*

Otra expresión que me causa mucho interés fue lo que dijo S, una de las mayores del grupo, la cual, expone que cómo iba a pintar un fantasma si el folio era blanco.

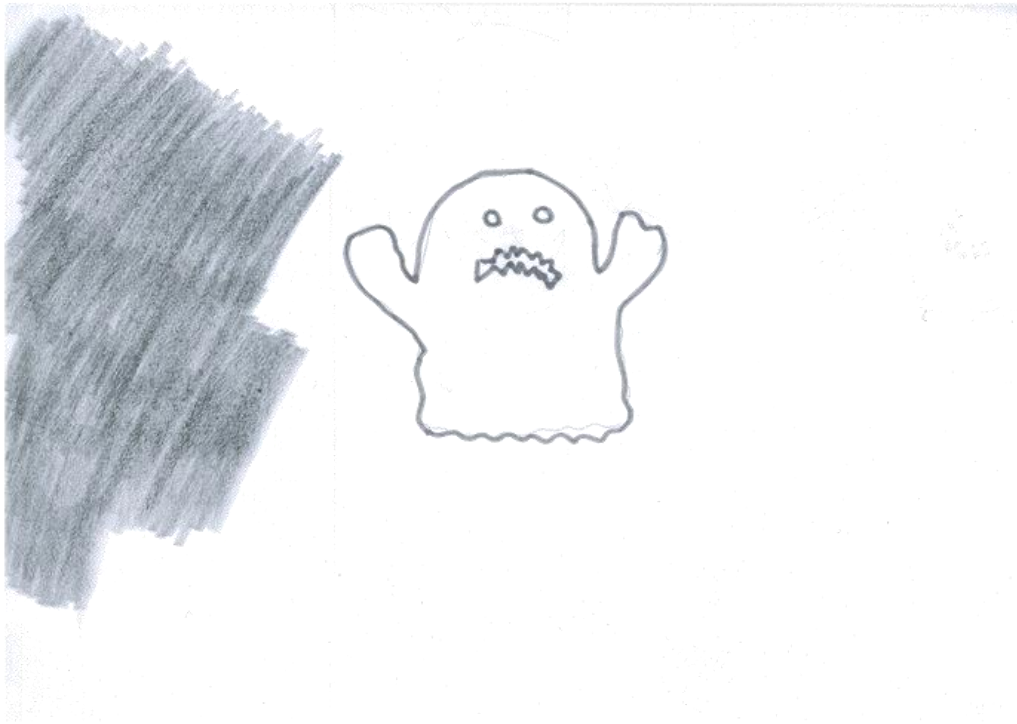


Figura 4. S, 9 años (abril, 2005). Representación de un fantasma. Lápiz y rotulador sobre papel.

Añado estas anécdotas pues creo que tienen un gran valor informativo, por ejemplo en el primer caso, no fue N quien dice que tiene miedo a la oscuridad, sino que fue su compañera la que lo afirmó. Con esto quiero hacer ver cómo en la mayoría de los casos, los infantes no expresan sus propios miedos, pero no por ello estos están exentos de ser descubiertos.

Los sujetos se impregnan en este proyecto asumen como principio fundamental poder compartir sus aptitudes (que no actitudes, las cuales, si se mostraran quizá rompería la magia del proyecto pues no siempre nuestras actitudes revelan nuestro más íntimo pensamiento) o sus carencias, de una manera libertaria. Con libertaria quiero hacer referencia a la omisión de límites que opaquen el verdadero objetivo que se plantea al elaborar el plan arteterapéutico.

Durante el proceso de creación los niños/as comentan sobre sus obras y sobre sus miedos, y de repente N comienza a dibujar lo que a su “amigo” más miedo le da: un cuchillo con las venas fuera, aquí vuelve a aparecer el utilizar la tercera persona para, referirse a uno mismo.



Figura 5. N, 6 años (abril, 2005). Representación de un cuchillo con las venas fuera. Lápices y rotuladores sobre papel.

J dibuja a su mascota, la que casualmente le da miedo que le regañe su padre. Uno de los elementos informativos que saco en esta primera sesión, es que hay muchos dibujos referentes a sangre y monstruos, pero algo que cautiva mi atención, es cómo los niños inconscientemente reflejan sus más internos sentimientos, los cuales, verbalmente intentan no desvelar.

En el anexo II se han incluido imágenes que muestran todo el proceso creativo.

2ª Sesión: “Formamos monstruos”

Instrumento:

Creación de rostros que se salen de la normalidad, deformación de la cara humana mediante técnicas de collage:

- Intervenciones e interacciones de los participantes
- Sensaciones y actuaciones durante el proceso creativo
- Análisis de la obra artística

Tipo de análisis:

Análisis del desarrollo del taller:

- Intervenciones de los alumnos/as: mediante observación directa y anotaciones, queda recogido lo que los participantes hablan y opinan durante la sesión.

- Sensaciones, actuaciones durante el proceso creativo: cómo los niños/as responden ante la primera toma de contacto con los materiales, la selección de los diferentes rasgos del rostro que se les ofrecen y sus emociones expresadas verbalmente durante el proceso creativo.
- Análisis de la obra artística: especial relevancia a la elección de los caracteres faciales, composición del collage, además de los elementos añadidos posteriormente con rotuladores.

Procedimiento:

Ante la presencia de trabajos sobre caras feas y monstruos de la sesión anterior y siempre contando con los datos objetivos de la investigación realizada acerca de los miedos, quiero acercarme más al tema de rostros que se sobrepasan la normalidad, descubrir de qué manera los niños/as eran capaces de representarlos de una manera totalmente libre y quiero hacer hincapié en la deformación de lo bello, siguiendo los principios en los que se basa las creaciones de **Ashkam Honarvar**, un autor iraní que enfoca sus obras en la deformación de lo natural a través de la incorporación de formas y estructuras asimétricas a rostros humanos.

La sesión empieza mostrándoles obras de este autor, en las cuales aparecen caras desequilibrada y monstruosamente construidas. El autor las incluye en su obra *Faces 5*, 2015.



Figura 6. Imagen extraída de la obra *Faces 5* Honarvar A. (enero 2010).

Cuando los participantes ven estos rostros se alarmaron y piden que los guardara, especialmente R que es una de las más pequeñas del grupo. Caso omiso a esto puesto que no se esconde nada, fomentando a los niños/as que puedan ver detenidamente de qué estaba compuesta la cara. Una vez esta fase está controlada, abrimos un debate acerca de la composición de la imagen, qué le pasaba en el ojo, dónde estaba la nariz... Todos ellos afirman que parece muy doloroso, además de hacer hipótesis sobre cómo habrían hecho esa foto o si en realidad existirían esas personas.

Después de esta primera toma de contacto con el tema de la sesión el grupo trabaja con recortes de revistas donde aparecen diferentes partes del rostro, pero incluyendo rostros de animales.

Les propongo un nuevo reto: tendrán que crear la cara que diera más miedo jamás vista. El taller se lleva a cabo en un clima de opiniones sobre las obras, todos los sujetos tenían algo que decir acerca del trabajo de los demás.

Además de pegar las diferentes partes del rostro, ofrezco la oportunidad de pintar aquello que ellos vieran conveniente, y fue algo que me llama especialmente la atención, cuando todos eligen los rotuladores para añadir elementos posteriores como cicatrices y anomalías físicas.



Figura 7. R, 9 años (mayo, 2015) Collage de monstruo barbudo.

3ª Sesión: “El quirófano del color”

Instrumento:

Crear una obra con materiales usualmente no relacionados con el arte:

- Intervenciones e interacciones de los participantes
- Sensaciones y actuaciones durante el proceso creativo
- Análisis de la obra artística

Tipo de análisis:

Análisis del desarrollo del taller:

- Intervenciones de los alumnos/as: mediante observación directa y anotaciones, queda recogido lo que los participantes hablan y opinan durante la sesión, con especial relevancia al comienzo de la actividad.
- Sensaciones, actuaciones durante el proceso creativo: cómo los niños/as responden ante la primera toma de contacto con los materiales, emociones expresadas verbalmente en el primer estado de la actividad, cuando son presentados los materiales inusuales, además de la selección progresiva de los elementos a trabajar: cuál seleccionan primero, hay algún rechazo a trabajar con algún elemento...
- Análisis de la obra artística: especial al color utilizado.

Procedimiento:

Esta parte del taller es la que más interés y asombro levanta en los alumnos/as. Los materiales usados no están dentro de sus posibilidades imaginativas, pues eran los instrumentos normalmente utilizados en situaciones médicas. Cuando los niños/as conocen lo que tienen que utilizar, se produce un asombro general, no se esperan que esos elementos puedan ser utilizados para crear un dibujo, incluso R comenta que ese es el jarabe que toma cuando está malito, eso no sirve para pintar o las primeras palabras de A son- *¡seño, cómo vamos a pintar con esto, si esto duele!*, es curioso como hay una relación intrínseca en el mundo infantil entre médico-dolor.

Por ello es por lo que elijo este tipo de materiales: cuatro jeringuillas (sin aguja) llenas de colores; botes de jarabe llenos de pintura al agua; pinceles; algodón y agua oxigenada para rebajar la pintura.



Figura 8. Imagen de los instrumentos utilizados en la sesión 3 (mayo, 2015)

Todos comienzan utilizando el algodón para hacer formas en el folio, pero ninguno quiere ser el primero en emplear las jeringuillas, es cuando N sea la primera en utilizarla, cuando todos los demás hacen el intento. En este acto se obtiene valiosa información de cómo los alumnos/as aprenden de sus iguales y sus decisiones se ven influidas por las que tomen sus compañeros/as.

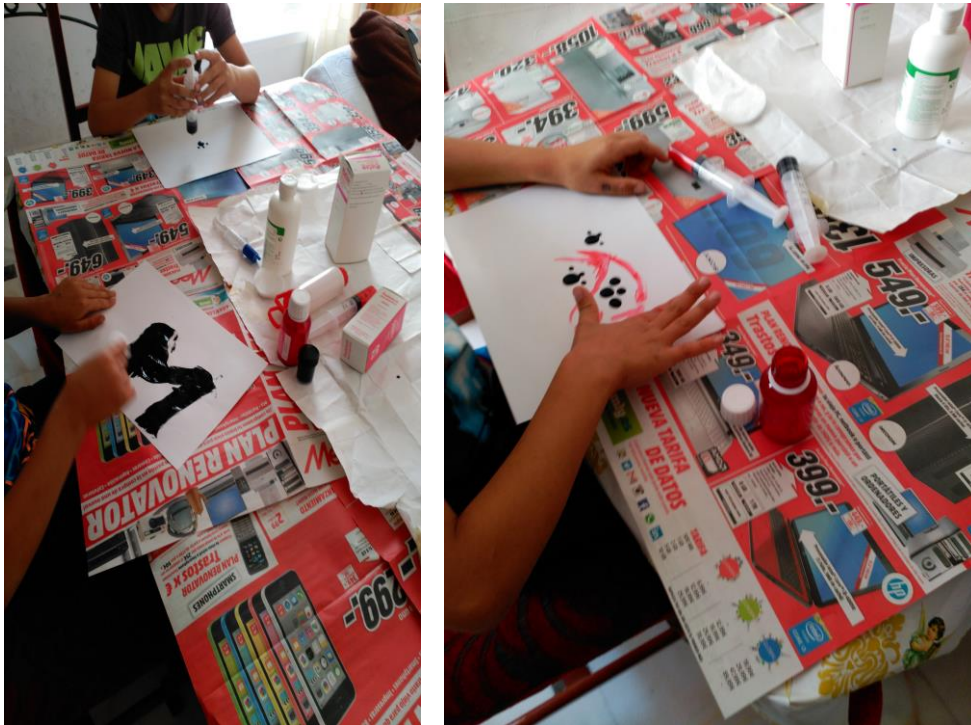


Figura 9. Imágenes que muestran a los participantes haciendo uso de los materiales (mayo, 2015).

El tema a representar es el día que más dolor sintieron, pero no quiero que dibujen a ellos cayéndose o yendo al médico, sino lo que sintieron físicamente. Esto es difícil para ellos de representar, pero quiero retarlos y analizar el tipo de instrumento que cogían para la creación, y sobre todo el color elegido. Algunos dicen que eso es imposible de hacer, porque el dolor no tiene color, pero la guinda del pastel llega cuando R dice que el dolor es negro, es algo realmente interesante la forma que tienen los niños/as de seleccionar colores oscuros o rojizos para representar un dolor interno.



Figura 10. R, 6 años (mayo, 2015) Representación del dolor físico. Pintura al agua y témperas sobre papel.

En el anexo III se han incluido imágenes que muestran todo el proceso creativo.

5. Resultados

5.1 Resultados del sondeo y su relación con otros estudios realizados

Se hace estrictamente necesario clarificar que el sondeo sobre la incidencia de los miedos llevado a cabo en este TFG no procede con fines informativos para establecer datos constatados sobre el miedo, sino para **adaptar** el proceso de trabajo artístico, llevado a cabo con los niños/as, a sus miedos más incidentes.

Cuando se le pregunta a los entrevistados sobre qué es el miedo, el 90% de las respuestas es *“algo que asusta”*, no hay una clara definición de éste en su conocimiento, sin embargo, hay un giro cuando se les dice que señalen tres cosas que les dan miedo, a través de esta cuestión los niños/as comienzan a dar significado al concepto miedo.

Según ejemplifica el sondeo llevado a cabo en este proyecto, en este ratio de edad, hay una tendencia al miedo a la oscuridad, encabezando la lista de tres situaciones que asustan a los entrevistados con un 80 %.

Se identifica con un 45% de incidencia, el miedo a los arácnidos y serpientes. Con un 75% se desmarca el miedo al dolor físico (heridas, sangre). Como dato llamativo, hubo un sujeto (8 años) que respondió como primera opción: miedo al fútbol, cuando pregunté a qué se debía ese miedo, su respuesta fue *“porque me caigo y me duele”*, es decir, miedo al sufrimiento físico.

Otra respuesta de los sujetos con un grado de incidencia del 80% es el miedo a *las “películas de sustos”*. Cuando indago más sobre lo que quieren referirse con esa terminología, la amplia mayoría (80 %) responden que se refieren a las *“caras feas que aparecen”*, es decir, hay un temor generalizado por aquellos rasgos físicos que se salen de lo normal y que incitan a un pensamiento hacia la maldad, por ejemplo, cicatrices sangrientas, sonrisas acompañadas con sonidos de gritos, ojos diabólicos y extremadamente ojerosos.

Cuando se pregunta a los niños/as, por qué el miedo al dolor y a la sangre, la respuesta en un 80% es, *porque hay que ir al médico*, por lo tanto, se pone de manifiesto el horror por parte de la comunidad infantil a acudir a los centros hospitalarios. Conforme iba indagando más acerca de este tema, descubrí que no es exactamente a la persona física (doctor) a quien tienen miedo, sino a los instrumentos y accesorios clínicos, con un culmen total en el miedo a las jeringuillas.

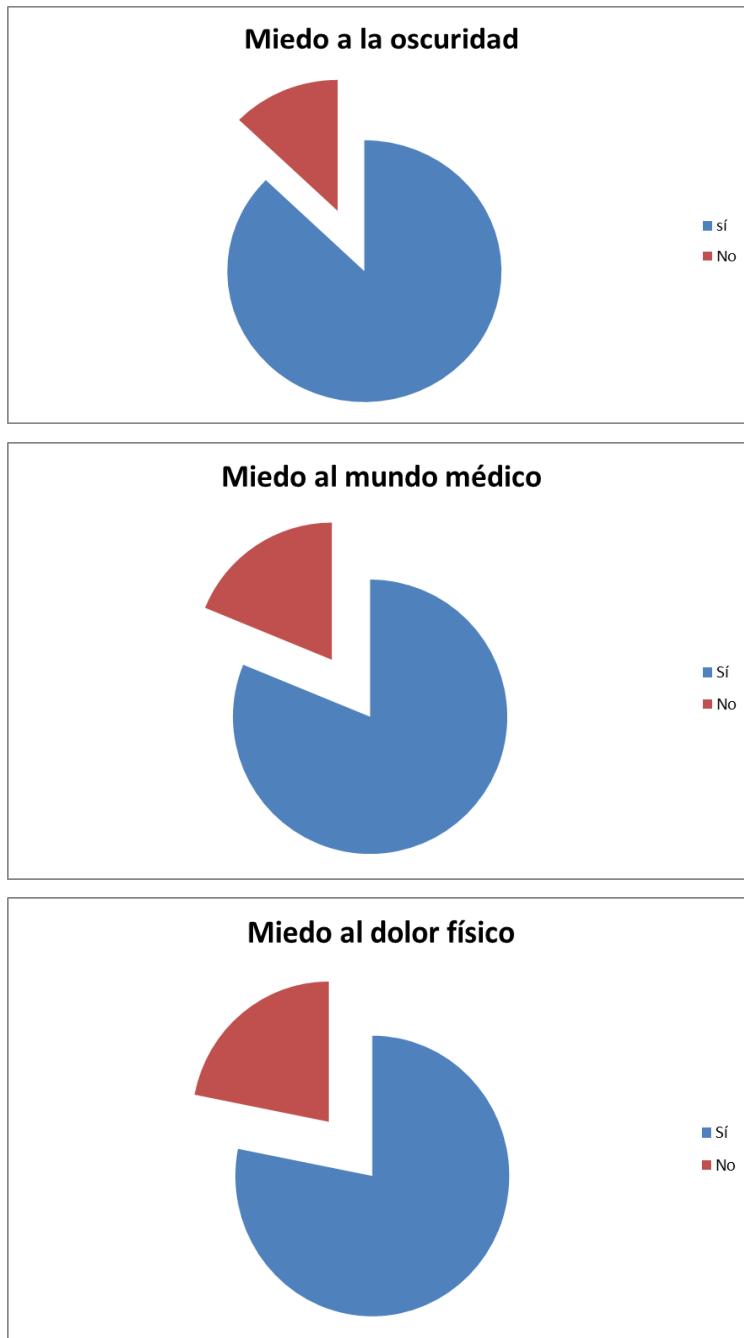


Figura 11. Gráficos explicativos de los miedos más incidentes en los participantes.

Haciendo búsquedas bibliográficas para establecer unos parámetros de alta incidencia en miedos infantiles, se constatan los resultados obtenidos en el sondeo con los siguientes mostrados por diferentes estudios realizados.

Según el estudio realizado por Revista de Psicopatología y Psicología Clínica 3.1 (1998)

El estudio aporta datos normativos y predictivos sobre los miedos infantiles basados en el cuestionario de autoinforme FSSC-R Se les aplicó de forma colectiva la versión española del Fear Survey Schedule for Children- Revised (FSSC-R; Ollendick, 1983). Nuestros resultados

apoyan los hallazgos obtenidos por otros autores desde diferentes culturas, y reafirman los postulados de que (1) los miedos son muy frecuentes durante las edades infantiles, (2) los miedos son más frecuentes e intensos en las niñas, y (3) los miedos relativos al peligro físico y la muerte poseen un especial relieve durante estas edades. (7-11) (p. 24-25)

Se extraen datos semejantes acerca de los temores al daño físico, en la publicación del psicólogo clínico infantil Llos B. S. (2015) en la Web psicodiagnosis: psicología infantil y juvenil.

El niño alcanza la capacidad de diferenciar las representaciones internas de la realidad objetiva. Los miedos serán ahora más realistas y específicos, desapareciendo los temores a seres imaginarios o del mundo fantástico. Toma el relevo como temores más significativos el daño físico (accidentes) o los médicos (heridas, sangre, inyecciones).

Puede también presentarse, dependiendo de las circunstancias, temor hacia el fracaso escolar, temores a la crítica y miedos diversos en la relación con sus iguales (miedo hacia algún compañero en especial que puede mostrarse amenazador o agresivo).

El miedo a la separación o divorcio de los padres estaría ahora presente en aquellos casos en el que el niño perciba un ambiente hostil o inestable entre los progenitores. (p. 2)

La misma relevancia a la dimensión sentimental del niño/a se concede en los datos obtenidos en El protocolo del niño sano (6-11 años) AEPNYA (2008) afirmando que: “Ansiedades y miedos centrados en daños físicos y en pérdidas de afecto, amor. Empieza a forjarse la autoestima, que puede variar entre extremos. Empiezan a aparecer los sentimientos de culpa.” (p.23)

5. 2 Relación entre lo expresado verbal y artísticamente.

En las obras obtenidas durante la sesión 1 del taller, seis de los competentes del grupo introdujeron en sus obras el color rojo para representar la sangre y acciones que conllevaban dolor físico.

El color negro fue utilizado en disposiciones gráficas dispersas, para representar la oscuridad, la cual, estuvo muy presente durante todo el proceso creativo, puesto que los sujetos hicieron referencia a este concepto desde el primer momento, e incluso preguntándose cómo podrían representarla.

Por lo tanto, siguiendo los resultados obtenidos en los diferentes estudios sobre miedos infantiles anteriormente mencionados, se establece una similitud entre lo que los

estudiantes describieron verbalmente sobre su miedo a la oscuridad en el sondeo realizado, lo que se ha comprobado durante el transcurso del taller y las intervenciones orales de los sujetos hechas en el proceso creativo.

Animales no domésticos tuvieron una incidencia media de aparición, dándose el caso que cuatro de los ocho participantes representaron un león, una serpiente, un tigre y un koala. Por lo que se establece la relación entre lo que verbalmente los niños/as anunciaban como miedo y lo que artísticamente expresaron.



Figura 12. A, 6 años (abril, 2015) Representación de un león. Rotuladores sobre papel.

Durante las sesiones intervenciones que revelaron valiosa e inesperada información, pues no había sido expresada por parte de los sujetos en el sondeo previamente hecho, fue cuando los niños/as se referían a miedos de terceros, como fue el caso de J que dibujó lo que más miedo le daba a su perro, lo cual fue que su padre le regañara. En este punto hago referencia a las palabras de López (2008) que hace referencia a que el rasgo fundamental de la arteterapia es la posibilidad de expresar tangiblemente los sentimientos conscientes e inconscientes del interior humano, aspecto que desde mi propia experiencia como guía del taller, verifico. En las sesiones denoto cómo los alumnos en sus representaciones artísticas delatan inconscientemente sus devenires más profundos.

A continuación aparece una tabla donde se recogen los resultados obtenidos de las diferentes fuentes de información.

Miedos	Datos del sondeo (Lenguaje consciente verbal)	Representación artística (Lenguaje inconsciente no verbal)	Versión española del Fear Survey Schedule for Children-Revised, 1983	Protocolo del niño sano (6-11) AEPNYA
Daño físico	Se muestra	Se muestra	Se muestra	Se muestra
Anomalías físicas	Se muestra	Se muestra	No se muestra	No se muestra
Miedos emocionales	No se muestra	Se muestra	No se muestra	Se muestra

Figura 13. Tabla resumen de la comparación de resultados obtenidos en las diferentes fuentes de información.

5.3 Resultados del trabajo de la sesión: “Formamos monstruos”

A la hora de realizar el collage, todo el grupo ha seguido el mismo patrón de rostro humano, es decir, han añadido ojos, boca y cabello. Los niños/as saben que tienen que crear una cara deforme pero aún así representan lo que ellos conocen como normal en la cara de una persona, no hay una desinhibición total de lo correcto, además añaden ojos y boca para darle vida a ese monstruo que han creado.

Durante el proceso de creación, los estudiantes recurren a la utilización de rotuladores para añadir elementos a la deformación, algo muy llamativo fue que utilizasen elementos propios del mundo animal para incluir numerosas heridas y cicatrices, es decir, algún dato característico del daño físico.



Figura 14. S, 9 años (mayo 2015). Collage con detalles a rotulador.

A continuación se presenta una tabla donde se muestran los datos relevantes obtenidos durante la sesión 2.

Sesión	Antes del taller	Durante el taller	Después del taller
Formamos monstruos	Los participantes mostraron una actitud de miedo ante la muestra de las imágenes, su deseo era que esas fotografías fueran guardadas, les causó mucho impacto cómo habrían podido hacer esas ilustraciones. Pedían que se cambiara de tema del taller, era algo que querían evitar.	El taller transcurrió en un clima de opiniones, los niños/as opinaban de las creaciones de sus compañeros, e incluso hacían intervenciones de propuestas de mejora para las obras de los demás participantes.	El dato más significativo fue la frase <i>seño, ¿ya hemos acabado?</i> Los participantes no querían dejar de crear, de transformar rostros, lo cual, contrastaba con la reacción negativa del comienzo del taller

Figura 15. Tabla de los resultados obtenidos antes, durante y al final de la segunda sesión

5.4 Resultados acerca de la sesión 3: “El quirófano del color”

En el inicio de la sesión hubo un descontento general por parte de todos los sujetos para trabajar con los materiales dados, los cuales, estaban dentro del mundo médico.

Hubo una reacción negativa ante mi propuesta de crear utilizándolos, los chicos/as refirieron a que esos materiales “*dolían*” como argumento base, les daba miedo tocarlos pues temían pincharse, además de afirmar que ese era el bote de jarabe que odia. Los sujetos relacionaron estrictamente los elementos con los que iban a trabajar con el dolor físico y situaciones donde ellos lo habían padecido, esta fue la razón principal por la que los niños/as no querían crear con estos artilugios.

En ningún momento fueron obligados a trabajar con éstos, pero tampoco se retiraron de la mesa, y una vez hecha la demostración y explicación, comenzaron un tímido estadio de creación, que progresivamente daría lugar al manejo total de los materiales. Los resultados se recogen en la siguiente tabla.

Sesión	Antes del taller	Durante el taller	Después del taller
El quirófano del color	Reacción negativa ante la propuesta. Recordaron anécdotas cuando sintieron dolor porque acudieron al médico o cuando tomaron el jarabe, donde estaba la pintura.	Los sujetos mostraron desconfianza al principio, conforme iba pasando el proceso creativo fueron más cooperativos en la utilización de todos los instrumentos que podían elegir. Al comienzo los niños/as solo se atrevían a utilizar el algodón para mojar la pintura en el bote del jarabe.	Manipularon todos los instrumentos que se les ofrecieron, incluso aquellos que al principio les suscitaban respeto por tocarlos. Hubo un acercamiento total a trabajar con estos materiales. Se produjo un trabajo colaborativo y un aprendizaje por observación, pues cuando un sujeto se atrevió a coger la jeringuilla para trabajar, el resto del grupo lo comenzó a intentar.

Figura 16. Tabla de los resultados obtenidos antes, durante y al final de la tercera sesión.

6. Discusión y conclusiones

Siguiendo los objetivos propuestos al principio, el primer punto que revela este proyecto es que hay una alta incidencia en la similitud entre lo que los niños/as señalan como miedo y lo que reflejan en el lenguaje artístico. Ahora bien, el dato más llamativo llega durante el proceso creativo, pues algunos estudiantes revelaron mediante sus creaciones o intervenciones en la actividad, situaciones que les suscitaban miedo a terceras personas, datos que no incluyeron en las cuestiones del sondeo. Por lo tanto la creación ha servido como herramienta para canalizar e incluso representar inconscientemente lo que se quiere guardar conscientemente.

Por otro lado, este proyecto deja ver la idea de que hay una relación intrínseca entre el miedo a aquello anormalmente construido, todo lo que se sale de lo bello y que puede desembocar en dolor físico. Otro dato característico es la dimensión emocional del arte, donde se refleja como los sujetos cuando se les muestra un esperpento creado por otra persona, son incapaces de mantener la mirada y de aguantar observándolo, es algo que supera lo comúnmente aceptado como “normal”.

Queda visto como los alumnos/as se asustan por todo aquello que se sale de los patrones establecidos, en este caso cánones faciales. Todo cambia cuando son ellos los entes creadores y se les da la posibilidad de hacer y deshacer un rostro amorfo mezclando una diversidad de materiales. En este punto de la investigación, se deja ver el poder de la creación propia, es decir, los estudiantes pierden el miedo a la anormalidad, a lo escabroso en los rostros previamente mostrados, cuando llega el momento de manipular por sí mismos los diferentes elementos físicos humanos, e incluso se atreven con añadir características propias del reino animal, en el intento de la anormalidad extrema.

En la última sesión se ha comprobado como mediante la propia creación a través de materiales inusuales en el mundo infantil, y que están estrictamente relacionados al campo médico, los sujetos han pasado de una actitud escandalizada y no cooperante, a querer explorar todos los elementos propuestos para utilizar, haciendo hincapié en aquellos que al principio tachaban como dolorosos.

Por lo tanto, partiendo de la hipótesis de que el arte puede servir como mediador entre el niño/a y sus emociones dando como resultado un efecto de acercamiento a situaciones que provocan miedo y que esta disciplina sirve como instrumento de liberación de sentimientos, incluso aquellos que verbalmente no se explicitan, se pone de manifiesto que mediante la creación artística los participantes se han acercado a contextos que inicialmente mostraban una respuesta negativa.

7. Bibliografía y Webgrafía

Chacón G. P. (2011) *¿Cómo interpretan los niños y niñas en Educación Infantil las series y películas de animación y los videojuegos? Un análisis a través del dibujo*. Tesis doctoral, Universidad de Granada, Granada, España.

Del Río & Tejedor (2012) *El arte como transformación, romper el hábito*, España: Eneida.

Domínguez T. A. (2004) *Arteterapia, principios y ámbitos de aplicación*, España: Consejería de Educación y Ciencia.

Llort. B. S. (2015) *Psicodiagnos: psicología infantil y juvenil*. Barcelona, España.
Recuperado de:
<http://www.psicodiagnosis.es/areageneral/losmiedosinfantiles/index.php>

López F. C. M. & Díez M. N. (2006) *Arteterapia: conocimiento interior a través de la expresión artística*, Madrid, España: Tutor S.A.

Martos A. M. & López P. E. (2014, septiembre) *Jugar con trampa*. Taller de Arteterapia en el Centro de Día de Atención a Menores de Aldeas Infantiles SOS Granada.
Arteterapia: Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social.
Recuperado de:
<http://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/47483>

Martínez S. (2009, mayo, 5) Arteterapia con niños en edad preescolar. *Revista de arteterapia: papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*. Recuperado de:

<http://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/ARTE0909110159A/8791>

Méndez C. X. ; Orgilés A. M. & Rosa A. A. (2005, junio) Los tratamientos psicológicos en la fobia a la oscuridad: Una revisión cuantitativa. *Anales de psicología*. Vol (21), p. 73-82.

Méndez F. X. et al (2000 diciembre) Los miedos en la infancia y la adolescencia: un estudio descriptivo. R.E.M.E. Vol (6). Recuperado de: <http://reme.uji.es/articulos/amxndf4650710102/texto.html>

Naffa K. (2014) A framework for Treating Cumulative Trauma With Art Therapy. *Art Therapy: Journal of the American Art Therapy Association*. Vol (31), 79-86 doi: 10.1080/07421656.2014.903824

Recuperado de: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/07421656.2014.903824>

Protocolos de la Sociedad Española de Psiquiatría Infantil de la AEP (2008). Protocolo del niño sano (6-11 años). Recuperado de: <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-sociedad-espanola-psiquiatria-infantil-aep>

Sandín B. et al (1998, julio) Frecuencia e intensidad de los miedos en los niños: datos normativos. *Revista de psicopatología y psicología clínica*. Recuperado de http://www.aepcp.net/arc/1998_V3_N1_%20pp.15-25.pdf

Serrano A. & Carmona E. (2014 septiembre) Zoom al interior: la exploración de la mirada a través de la imagen y el lenguaje audiovisual y sus posibilidades para la intervención con niños y adolescentes desde el arteterapia y el arte. *Revista de arteterapia: papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*. Recuperado de <http://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/47499/44507>

Tabares B. B. A (2013, junio) Mi sueño, vuestro sueño, nuestro sueño. *Arteterapia: Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*. Recuperado de:
<http://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/44446/41986>

Taylor S. J. & Bodgan R. (2002) Introducción a los métodos cualitativos de investigación: la búsqueda de significados, Barcelona: Paidós.

Referencia de imágenes de fuentes ajenas al autor de esta investigación.

Honarvar A. (2010). *Faces 5*. Recuperado de:
<http://www.ashkanhonarvar.com/index.php/portfolio/faces-5-2/>

Anexo I. Entrevista a Elizaberta López Pérez

Entrevista a la arteterapeuta Elizaberta López, docente de la Facultad de Bellas Artes de la Universidad de Granada.

Esta profesional ha llevado Taller de Arteterapia en el Centro de Día de Atención a Menores de Aldeas Infantiles SOS Granada, el cual, tuve la oportunidad de leer y fue por ello, por lo que decidí enriquecer mi plan de arteterapia con la sabiduría y la experiencia de esta especialista en el campo arteterapéutico.

La entrevista tuvo lugar en su despacho situado en la Facultad de Bellas artes de la Universidad de Granada, el día 14 de Mayo de 2015. Comenzó con mi presentación y el motivo por el que había solicitado la entrevista. En este anexo se recogen los titulares más relevantes obtenidos del encuentro.

T: He leído su proyecto llevado a cabo en Aldeas Infantiles, ¿Cómo fue llevado a cabo al principio?

E: Al comienzo, fue imprescindible el turno de palabra de los participantes, que ellos se pudieran expresar y mostrar sus inquietudes.

T: ¿Fue fácil toparse con ese contexto?

E: En absoluto, hubo momentos ciertamente duros, pero el arteterapeuta no puede juzgarlo, tener la intención de reconducir su conducta, al menos al principio. Ellos tenían que ver que nosotros no éramos docentes para regañarles ni para castigarlos.

Las primeras tensiones eran terribles, pero eso se fue acallando, cuando eso no se reprimía se iban apagando.

T: Por lo tanto, ¿Había una tendencia a considerarte una maestra?

E: Realmente al comienzo los niños sí nos veían como un profesional externo muy similar al docente, pero con forme fueron pasando las sesiones, nosotros adquirimos otro rol ante ellos.

T: ¿Qué diferencia hay entre un maestro y un arteterapeuta?

E: Es duro decirlo pero mientras que el maestro tiene la función de mediar entre los conflictos, resolverlos y buscar soluciones, los arteterapeutas tenemos que dejar que fluya el conflicto, dejar las tensiones que se establezcan, hasta cierto punto. El arteterapeuta tiene que dejar que el niño sea quien se ponga sus propios límites.

T: Por lo tanto, ¿Qué función tiene el arteterapeuta en ese tipo de contexto?

E: La función del arteterapeuta no es solucionar nada, sino acompañar a la persona a que sea quien busque su propia solución, por lo tanto los participantes no tienen que explicitar su conflicto si no quieren. Yo siempre comparo mi rol con el de una madre, de hecho lo hago explícito en mi tesis, pues el arteterapeuta sabe que hay conflicto interno pero nunca juzga, al igual que las madres cuando saben cuándo sus hijos no están actuando bien pero nunca serían capaces de juzgarlos.

T: Llegando a este punto de la entrevista, me gustaría que me diera algunos consejos para enriquecer mi propuesta piloto de taller de arteterapia, ¿Cuál creería usted que sería el pilar base?

E: Para llevar a cabo un taller de arteterapia tienes que tener en cuenta los resultados del final de cada sesión, es algo que va entrelazado, llevar preparado la primera propuesta que los participantes no se sientan invadidos y a partir de ahí ir proyectando las demás actividades en torno a los resultados de observación de la primera.

T: Durante los talleres, ¿Qué sería lo más relevante?

E: Sobre todo que sea lo menos directivos posible, que los chicos/as puedan desarrollar sus ideas in límites estrictos sino propuestas.

T: ¿Qué es lo más importante del proceso?

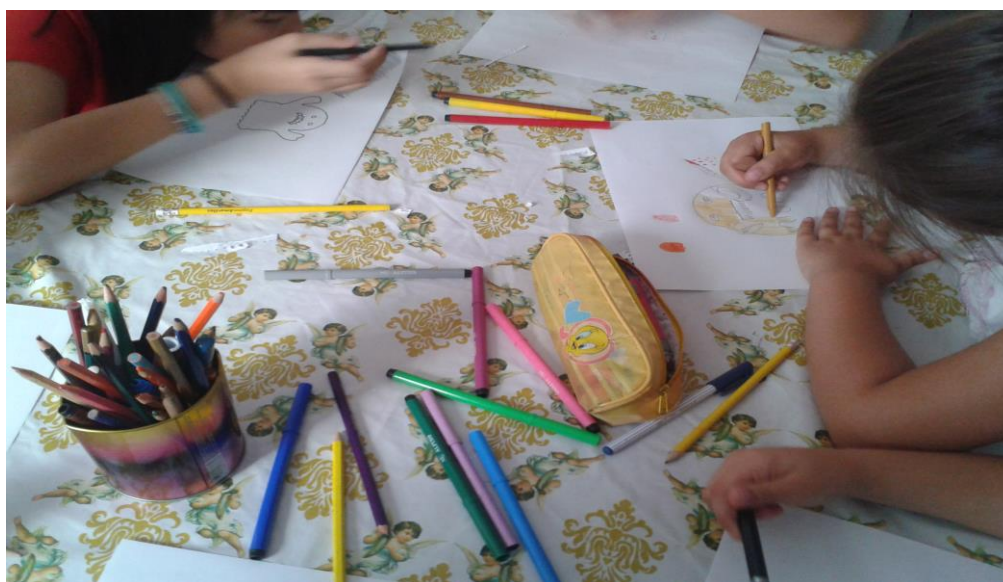
E: Lo más relevante de una sesión será la observación de cómo se desarrolla ésta, es decir, estar constantemente alerta de lo que surja durante los intercambios de ideas, los comentarios de los participantes, ahora bien, sin que éstos se den cuenta porque si no se verán cohibidos y no será algo completamente natural.

T: Para terminar, me gustaría que me recomendara algún manual sobre propuestas arteterapéuticas que usted considere útil.

E: Sí, por supuesto, te recomiendo “El arte como transformación”, son cinco manuales cortitos y muy interesantes, y también te recomiendo “El niño del dibujo” y “El dibujo fuera del papel” de los hermanos Rodulfo. Estos son los mejores ejemplares que te pueden ayudar en tu proyecto.

T: Muchas gracias por su tiempo.

Anexo II. Transcurso de la primera sesión “Dibujamos los miedos”



Imágenes tomadas durante el proceso creativo de la primera sesión (abril, 2015)

Anexo III. Transcurso de la tercera sesión “El quirófano del color”







Imágenes tomadas durante el transcurso de la tercera sesión (mayo, 2015).

Los participantes fueron cambiando su actitud negativa hacia utilizar las jeringuillas conforme iba pasando el taller, terminando por la elección de este instrumento para la creación de su obra.